

医药卫生报

中医药周刊

2018年3月27日
每周二出版
第245期

弘扬国粹 护佑健康
电子信箱:wsbzzyyzk@163.com

华中脑瘫外科治疗中心落户郑州

本报讯(记者索晓灿 通讯员张艳涛)3月24日,由河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)与北京中医药大学东直门医院联合成立的华中脑瘫外科治疗中心,在河南省洛阳正骨医院郑州院区揭牌。随之而来的,是选择性脊神经后根切断术(SPR术)等脑瘫治疗技术在河南扎根,省内患者在这里就能享受到世界前沿的脑瘫外科手术及康复治疗技术。

脑瘫是儿童时期常见的一种神经系统损伤综合征,残留的是肢体功能障碍。据不完全统计,河南省每年新增脑瘫患儿5000例以上,大多数脑瘫患儿生活不能自理、花费巨大,给患儿家庭带来了巨大的痛苦和经济负担。现代医学可以通过多种方式的治疗,改善其肢体功能。

北京中医药大学东直门医院骨科中心主任徐林,被誉为“东方SPR手术创始人”、“东方脑

瘫外科之父”,曾成功完成亚洲首例SPR术。作为国内规模最大的三级甲等中医骨伤科医院、中医骨伤国家级区域医疗中心,河南省洛阳正骨医院在肢体功能重建领域、脑瘫治疗方面也积累了一定的经验。此次,这两家医院携手成立华中脑瘫外科治疗中心,是深化中医战略联盟体系的具体体现。双方将充分发挥各自的特色优势,立足河南、辐射华中,推动脑瘫外科与

康复一体化发展,提升小儿脑瘫诊疗及康复水平,并在学科建设、人才培养、技术创新等方面加强合作。

华中脑瘫外科治疗中心揭牌后,河南省洛阳正骨医院首届创伤骨科专题高峰论坛召开,数十位专家围绕肩、肘、骨盆、髌、膝、踝、脊柱、儿童骨折、显微骨科、假体周围骨折等主题,探讨和分享最新的治疗理念和技术。

责编 刘 旻 美编 一 伊

5

中医专家李发枝答“洋中医”三十问

本报记者 索晓灿

“运用金匮方剂能否取效的关键,除了‘熟记原文,据证以选方’与‘掌握方证病机,熟悉方剂功效’外,还要注意一些问题?”

“还需要注意‘辨病’。辨病,主要是辨中医的病,也适当参考西医学的病……”

“什么是杏子汤?我的书里说它就是麻杏石甘汤,你如何认为?”

“何为杏子汤?《医宗金鉴》是甘草麻黄汤加杏仁50个,而胡希恕先生认为是大青龙汤。应阙疑待考。”

3月10日上午,在河南中医药大学第三附属医院,河南省著名中医临床专家李发枝,逐一解答几个月前收到的关于《金匮要略》的30个问题。虽然这30个问题大都属于基本问

题,李发枝仍然细心解答、耐心回复,仅书面回复文字就达1.3万字之多。

当面向李发枝求教的,是德国中医Dietmar(狄特马)。狄特马在德国巴伐利亚州的奥格斯堡靠开经方和针灸为人治病,从周一到周五,门诊量日均30人,也被当地人尊称为“德国名中医”。为了提高针灸水平,他曾找到四川成都一位胡姓针灸专家、南京中医药大学经方名家黄煌、温州经方名医娄绍昆等求教。由于不懂中文,狄特马这次求教李发枝,还需要有人专门翻译。

李发枝是第四批全国名老中医专家学术经验继承工作指导老师,河南省著名中医临床专家、河南中医学院(河南中医药大学前身)《金匮要略》教研室主任,在《金匮要略》的研究和应

用上造诣很深。狄特马与李发枝结缘于2012年的南京国际经方会议。当时,狄特马在会上聆听了李发枝关于《金匮要略》研究和应用的专题报告,印象深刻。

几个月前,经娄莘杉(姜绍昆的女儿,此行为狄特马担任翻译)的推荐,狄特马联系上李发枝。征得同意后,狄特马将在学习和诊疗中积累的关于《金匮要略》的30个问题,通过电子邮件发给李发枝,并于近日来到河南专程讨教。

3月10日上午,李发枝在4小时内对这30个问题逐一详解,狄特马茅塞顿开。

3月12日上午、13日上午,狄特马还跟随李发枝在门诊学习。李发枝说,3月10日上午通过翻译为狄特马答疑解惑,由于语言不通,他们俩的沟通不



3月12日上午,狄特马跟随李发枝在门诊学习。

杨振东供图

算太多。3月14日上午狄特马热情。李发枝觉得,这种精神离开时,让李发枝念念不忘的是值得我国中医药工作者学习的是狄特马跨国也要学习中医的。

专家「一锤定音」眩晕患者不再头晕

本报记者 索晓灿 通讯员 魏佳琳

“你得的这种病通常被称为耳石症。简单来说,就是耳朵里面长了小石头。”中国中西医结合学会眩晕病专业委员会主任委员、河南中医药大学第一附属医院脑病医院教授张怀亮,为辗转求医的刘昕(化名)“一锤定音”。

刘昕今年64岁,眩晕反复发作将近一年,每次在坐起或躺下时突然发病,有时“晚上醒来后突然头晕,看东西都在转”。最近,刘昕的眩晕症状更重了,经常出现平卧转头或低头几秒钟后视物旋转,或闭着眼睛有自身旋转感。身处省会郑州,她辗转多家医院求医,按照梅尼埃病、后循环供血不足、颈源性眩晕、焦虑症等病治疗后均无效果。

3月22日,刘昕来到河南中医药大学第一附属医院的多学科眩晕会诊中心就诊。张怀亮以及中国人民解放军总医院教授吴子明、第四军医大学西京医院教授韩军良、河南省人民医院博士陈书连、郑州大学第二附属医院教授刘合玉等5位全国知名眩晕专家,同时为刘昕进行多学科会诊。也是在这里,刘昕得到了张怀亮关于疾病的肯定回答。

耳石症是指头部或身体姿势变动相关的短暂性眩晕发作,是一种常见的内耳自限性疾病,是眩晕极为常见的原因,约占所有眩晕的20%、老年眩晕的50%。针对刘昕的情况,北京、陕西、河南的全国知名眩晕专家综合讨论后分析认为,导致其眩晕频发的“元凶”是良性阵发性位置性眩晕。看到自己的病被确诊了,刘昕放心了。

治疗眩晕,关键在于找准病因。眩晕是一种常见疾病,可是病因复杂,涉及神经科、耳鼻喉科、心理科、内科等多个科室,确诊率低、误诊率高,建立多学科会诊机制很有必要。3月7日,国内首家多学科眩晕会诊中心在河南中医药大学第一附属医院成立。3月22日接受专家会诊的,共有5位眩晕疑难患者。专家们发挥中西医结合优势,为眩晕疑难患者进行多学科会诊和精准诊疗,减轻患者痛苦及经济负担。

国内药学专家齐聚郑州 促进中药合理用药

本报讯(通讯员魏佳琳)3月17日,河南省药学会医院药学会在郑州成立。数十位专家就医院药学、中药安全及临床合理用药等领域的最新研究进展、国内外药学会动态与发展趋势、学科前沿和高新信息技术以及各自的学术研究成果作报告。

北京中医药大学东直门医院药学部主任曹俊岭等5位专家围绕医院药学主题,就三级中医医院等级评审标准制药事管理部分解读、医改形势下的医院药学服务等作学术报告。还有专家就中药制药技术与信息化技术探讨,促进中药合理用药水平提高。

同时围绕“中药合理用

为全国人大代表司富春 为中医药发展提出十一项建议

本报记者 索晓灿 通讯员 王秋安

拥有厚重中医药文化积淀的河南,如何从中医药大省发展为中医药强省?如何加快中医药发展的国际化进程?

司富春是河南中医药大学科技成果推广中心主任,连任3届全国政协委员。今年首次当选全国人大代表的他,围绕中医药准备了11项建议和提案。今年全国两会期间,他认真聆听报告,在讨论中积极发言,涉及中医药发展的多个方面。

河南从中医药大省发展为中医药强省,中医教育的作用不言而喻。去年,全国有7所中医药高等院校的中医、中药学进入教育部公布的“双一流”建设学科名单。

对新时代中医药的发展,司富春心怀期待:“作为中国‘原创’,中医药学科最能代表中国水平‘冲击’世界一流学科,中医药大学应努力‘冲击’一流大学。河南是中医药文化的重要发源地和医圣张仲景故里,是中医重要之根,应加大中医药学科‘双一流’建设力度、扩大建设高校范围,加大政策、财政支持力度,加强河南中医药学科‘双一流’建设,使中医药更好地服务经济社会发展和人民健康需求。”

让中医医粹融入“一带一路”建设,造福世界。司富春说,“中医是我国国粹,让中医走出国门,能够以接地气的方式为世界各国人民服务。”《中医药“一带一路”发展规划(2016-2020年)》,为中医药国际合作与交流迎来了崭新的历史机遇。但是,由于文化背景和理论体系的差异,中医药国际化还面临诸多困难和挑战,如发展不平衡、标准及规范缺失等。司富春建议加快中医药国际化进程,加强中医药文化建设与传播,加强中医药标准化建设,加强中医药知识产权保护。

分类制定准入标准,推进“医养结合”养老模式。我国进入并将长期处于老龄化社会,养老是人们关注的焦点。司富春认为,医养结合是条好路子,是实施健康中国战略的重要举措,但在试点运营过程中还存在一些问题,应当推进“医养结合”养老的模式。“医养结合”中,“康”字尤为重要,即“治未病”,也就是未病先防、既病防变。他建议相关部门明确权责,加大政策协同力度,建立“医养结合”融合信息库,推动养老信息化进程;通过政策引导,鼓励社会资本参与,增加医疗护理服务许可项目和用药类别,提高报销额度;健全合作机制,实现利益共享。

提高基层中医药人员收入水平。近年来,我国大力推进城乡基层中医医疗服务网络建设,但如何进一步提高基层中医药服务能力?对此,司富春建议抓紧完善和落实基层中医药人员职称评聘、收入分配等优惠政策,吸引优秀中医药人才扎根基层;鼓励基层医疗卫生机构根据自身基础、本地人口结构和常见病特点,发展中医特色明显、优势突出的专科,形成“一镇一特色”的重点专科;放开中医药传统技术(如针灸、推拿等)服务价格,探索建立符合中医药服务运行特点的中医医院补偿机制。

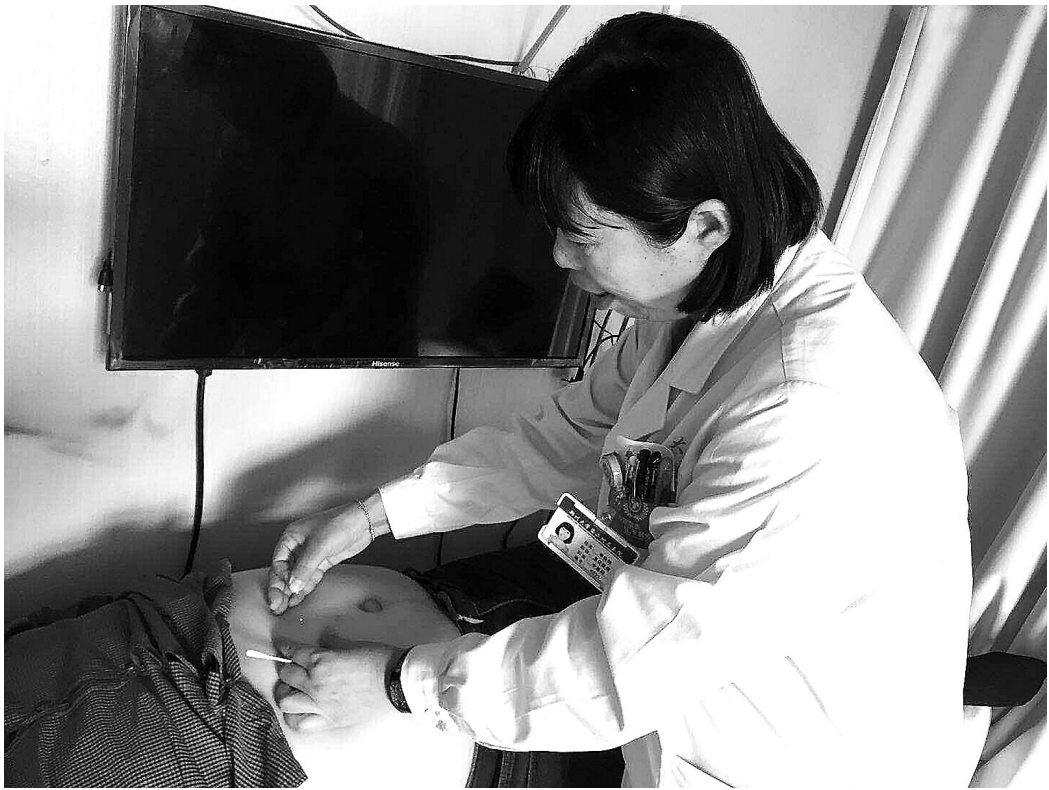
坚持中西医并重,传承发展中医药事业。中医“简、便、验、廉”的独特优势,是人民群众看得起病、看得好病的重要手段。就此而言,充分发挥中医药特色优势,进一步提升中医药服务能力(尤其是基层中医药服务能力),能够不断满足人民群众多元化、多层次的中医药健康需求。司富春认为,坚持中西医并重,传承发展中医药事业对实施健康中国战略,为人民群众提供全方位、全周期健康服务,建立中国特色的医疗卫生体系,满足人民群众对健康的新期待意义重大。

把中医药服务送到中老年患者身边



本报讯(通讯员李爱军)3月16日,郑州广安中医院组织医务人员走进社区,来到中老年患者身边,开展面对面的中医诊疗健康服务(如图)。

在现场,前来就诊的患者络绎



3月16日,郑州大学第二附属医院中医科主任李伯群正在为一位腹型肥胖患者做针灸埋线减肥治疗。

“三月不减肥,四月徒劳悲。”据李伯群介绍,入春后做针灸埋线减肥的人多了起来,且大多数属于腹型肥胖。对这部分患者扎针埋线时多以腹部穴位为主,辅以背部、大腿等部位的穴位。一般而言,每隔15-20天针灸1次,一般做6次就可以取得较好的效果。

征稿

近年来,国家卫生计生部门采取了一系列措施,要求在基层开展中医药健康服务。这既说明了国家对中医药事业的重视,也说明了中医药健康服务的重要性。为了提高城乡居民的健康素养,增加报纸的可读性,本版开设《中医故事》《解读中医》《中医院传真》等栏目,欢迎广大读者踊跃投稿!

邮箱:757206553@qq.com
电话:(0371)85967338

患者吃不下拉不出 医生小银针解难题

本报记者 冯金灿 通讯员 庞红卫

“两个月了,吃不下拉不出,没想到一个星期的针灸治疗,解决我的大难题。”近日,患者马先生握着河南省肿瘤医院中西医结合治中心负责人张怀宝博士的手,兴奋地说。

66岁的马先生是该院普外科的住院患者。3个月前,他在老家的医院被诊断为“回盲区肿瘤”,并做了回盲区肿瘤切除手术。术后马先生虽然恢复良好,不久却出现了吃饭时腹胀感明显,伴有严重的泛酸,吃进去的东西像是被“堵”在胃里。上下不通,难以进食的马先生只能通过肠内、肠外营养支持度日,渐渐地骨瘦如柴。更严重的是,由于术后一直未排气、排便,马先生腹部鼓起一个拳头大小的包,当地医院为他做了“肠粘连松解术”后症状有所缓解。

为了彻底解决问题,马先生来到河南省肿瘤医院普外科,做进一步治疗。该院普外科副主

任赵玉洲认为,马先生是“肠梗阻”。考虑到马先生的自身情况,赵玉洲决定联合医院中西医结合治中心进行中医治疗。

河南省肿瘤医院中西医结合治中心负责人张怀宝博士,根据患者的病史、检查报告及描述,为马先生做了针灸治疗,取足三里穴、上巨虚穴等穴位施针,每天针灸半小时。针灸后的第二天,马先生排出淡黄色的液体,一星期之后排气,腹部的鼓包慢慢消失,一切都在向好的方向转变。

为什么一根小小的银针会有这样的功效?张怀宝解释,食物进入人的胃部,胃气以降为顺,主要把经过初步消化的饮食(包括食物残渣)继续推向下行,小肠接受胃腑下传的食糜,并对其进一步消化和吸收精微,接着进入大肠随后排出。中医有“通则不痛,痛则不通”的论断。发生肠梗阻就好像肠道的“开关”关闭了,食物进不去,排泄物出

不来。治疗肠梗阻,主要取胃经上的穴位进行针灸。胃经是经络系统中非常重要的经脉,所联系的脏腑器官众多,通过化生气血、调节气机来调控整个机体的正常运行。

张怀宝说,引起肠梗阻的原因可分为机械性和非机械性两大类。机械性肠梗阻是指人的肠道发生了阻塞,影响了它的机械性运动,腹痛多数为一阵一阵的疼痛,也称为阵发性腹痛;此时肛门如果有排气或排便,疼痛会得到缓解。非机械性肠梗阻是指肠管本身运动的缺乏动力,而肠道并无大的问题。针灸对于这两种都有治疗效果。

张怀宝提醒,做过腹部手术的患者,如果出现偶感腹胀,或大便量少,或大便次数减少,肛门排气减少,食欲减退,甚或有恶心、按压肚脐周围有不适感等症时,应及时到医院就诊,必要时可寻求中医治疗。